

Στοιχεία Κηδεμόνων και Κατοικίδιων

Για την μέγιστη ποιοτική σας εξυπηρέτηση θα θέλαμε να γνωρίζουμε τις παρακάτω πληροφορίες για εσάς και το/τα κατοικίδιά σας. Παρακαλείσθε να το συμπληρώσετε και να μας το στείλετε!

Στοιχεία Κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο κηδεμόνα:

Διεύθυνση κατοικίας:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Στοιχεία επικοινωνίας κτηνιάτρου: (συμπληρώστε ονοματεπώνυμο και διεύθυνση του προσωπικού σας κτηνιάτρου)

Στοιχεία επικοινωνίας εφεδρικού ατόμου(συμπληρώστε τα παραπάνω στοιχεία ενός ή παραπάνω ατόμων της εμπιστοσύνης σας, σε περίπτωση που θα συμμετέχουν στην φύλαξη του ζώου σας ή που θα το παραλάβουν σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης)

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση κατοικίας:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Στοιχεία Κατοικίδιου

Συμπληρώστε αντίστοιχα τα στοιχεία για κάθε κατοικίδιο

Αριθμός κατοικίδιων:

Είδος:

Όνομα:

Ηλικία:

Φύλλο:

Φυλή: (σε περίπτωση καθαρόαιμου ή ημίαιμου που γνωρίζετε την προέλευσή του)

Αριθμός ηλεκτρονικής ταυτότητας:

Φαρμακευτική αγωγή: (σε περίπτωση αγωγής συμπληρώστε το είδος αγωγής καθώς και τις ώρες αλλά και τον τρόπο χορήγησης)

Αλλεργίες: (πχ. Τροφικές αλλεργίες, τσιμπήματα εντόμων κοκ)

Συμπεριφορικές Ιδιαιτερότητες Ζώου: (πχ, επιθετικό στην βόλτα με άλλα σκυλιά, κροτοφοβικό, κτητικό με το φαγητό κοκ)

Ιδιαιτερότητες οικίας: (σε περίπτωση φύλαξης στον χώρο σας, συμπληρώστε αν υπάρχει κάτι συγκεκριμένο που πρέπει να γνωρίζουμε για την οικία σας, όπως πχ δωμάτια που πρέπει να μένουν κλειστά, πόρτες που είναι τυχόν χαλασμένες κοκ)

Είδος:

Όνομα:

Ηλικία:

Φύλλο:

Φυλή: (σε περίπτωση καθαρόαιμου ή ημίαιμου που γνωρίζετε την προέλευσή του)

Αριθμός ηλεκτρονικής ταυτότητας:

Φαρμακευτική αγωγή: (σε περίπτωση αγωγής συμπληρώστε το είδος αγωγής καθώς και τις ώρες αλλά και τον τρόπο χορήγησης)

Αλλεργίες: (πχ. Τροφικές αλλεργίες, τσιμπήματα εντόμων κοκ)

Συμπεριφορικές Ιδιαιτερότητες Ζώου: (πχ, επιθετικό στην βόλτα με άλλα σκυλιά, κροτοφοβικό, κτητικό με το φαγητό κοκ)

Ιδιαιτερότητες οικίας: (σε περίπτωση φύλαξης στον χώρο σας, συμπληρώστε αν υπάρχει κάτι συγκεκριμένο που πρέπει να γνωρίζουμε για την οικία σας, όπως πχ δωμάτια που πρέπει να μένουν κλειστά, πόρτες που είναι τυχόν χαλασμένες κοκ)

Είδος:

Όνομα:

Ηλικία:

Φύλλο:

Φυλή: (σε περίπτωση καθαρόαιμου ή ημίαιμου που γνωρίζετε την προέλευσή του)

Αριθμός ηλεκτρονικής ταυτότητας:

Φαρμακευτική αγωγή: (σε περίπτωση αγωγής συμπληρώστε το είδος αγωγής καθώς και τις ώρες αλλά και τον τρόπο χορήγησης)

Αλλεργίες: (πχ. Τροφικές αλλεργίες, τσιμπήματα εντόμων κοκ)

Συμπεριφορικές Ιδιαιτερότητες Ζώου: (πχ, επιθετικό στην βόλτα με άλλα σκυλιά, κροτοφοβικό, κτητικό με το φαγητό κοκ)